

**MARCA DA
BOLLO € 16,00 o
dichiarazione di
esenzione**

**Spett.le COMANDO VIGILI DEL FUOCO
ANCONA**

PEC: com.ancona@cert.vigilfuoco.it

mail: formazioneesterna.ancona@vigilfuoco.it

Oggetto: Richiesta di corsi di formazione per lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro, ai sensi dell'art. 37, comma 9, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 – **DM 02.09.2021.**

Il sottoscritto		
legale Rappresentante della Ditta		
con sede in		
	cognome	nome
	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
	comune	provincia
	telefono	e-mail

richiede che venga effettuato, nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 02.09.2021 (allegato III)

un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia

livello 1-FOR (4 ore)

livello 2-FOR (8 ore)

livello 3-FOR (16 ore)

per complessivi lavoratori _____ dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici

un corso di aggiornamento per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, ex D.Lgs. 81/2008, di tipologia

livello 1-AGG (2 ore)

livello 2-AGG (5 ore)

livello 3-AGG (8 ore)

per complessivi lavoratori _____ dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici

Si chiede di effettuare il **corso in presenza** presso la sede della Ditta

sede per svolgimento del corso:

	via - piazza	n. civico
c.a.p.	comune	provincia
	telefono	

Si chiede di effettuare il **corso in presenza** presso il Comando Vigili del Fuoco

Si chiede di effettuare la **parte teorica in modalità FAD** (formazione a distanza) sincrona, garantendo la presenza di un Tutor dedicato, presso la sede della Ditta

sede per svolgimento della parte pratica

	via - piazza	n. civico
c.a.p.	comune	provincia
	telefono	

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni pratiche compresa vasca metallica per le prove di spegnimento.

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è

Sig./Sig.ra

Cognome e nome

Telefono

e-mail

Il sottoscritto dichiara altresì che il personale partecipante è coperto da copertura assicurativa, per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Data _____

(timbro e firma del legale rappresentante)